

氷見市観光協会旅行部あて FAX 0766-74-5453

「氷見発祥の越中式定置網を見に行こう」参加申込書

ご参加希望日 令和4年8月 日 (曜日) *表面の設定日より選択してください。

参加者(代表者) 氏名	フリガナ	年齢	性別
住所	携帯		
上記の代表者に同行される方	フリガナ	年齢	性別
	フリガナ	年齢	性別
	フリガナ	年齢	性別

*当日の天候により、このツアーを中止させていただく場合がございます。その場合、当日午前9時ごろまでに、代表者の方にご連絡させていただきます。 前日に判断がつけば、前日に連絡します。

*参加される方が中高生の場合、保護者の同行は求めませんが、参加に同意していただく必要があります。同意される保護者の方は、下記の欄にご署名をお願いいたします。

私、① _____ は、 上記の② _____ の保護者であり

この「氷見発祥、越中式定置網を見に行こう」ツアーに参加させることに同意します。

①は保護者本人名、 ②は当日参加される中高生の方

保護者氏名(自署)

住所 携帯

保護者の方より、氷見市観光協会あてに伝えたいことがあればご記入ください。

個人情報の取扱いについて

*この参加申込書で知り得た個人情報は、当該の業務遂行のためのみに使用し、他の業務等には一切使用しません。